



ПИРЯТИНСЬКА МІСЬКА РАДА ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

РІШЕННЯ

проект

02.12.2025

№

Про затвердження Порядку здійснення контролю за наданням соціальних послуг фізичними особами, які надають соціальні послуги

Відповідно до статей 34, 59 Закону України „Про місцеве самоврядування в Україні“, пункту 20 „Порядку подання та оформлення документів, призначення і виплати компенсації фізичним особам, які надають соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі“, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 23.09.2020 № 859 „Деякі питання призначення і виплати компенсації фізичним особам, які надають соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі“ (зі змінами) та з метою здійснення контролю за наданням соціальних послуг фізичними особами, які надають соціальні послуги на непрофесійній основі, виконком міської ради

ВИРІШИВ:

1. Затвердити:

1.1. Порядок здійснення контролю за наданням соціальних послуг фізичними особами, які надають соціальні послуги, що додається.

1.2. Акт контролю за наданням соціальних послуг фізичними особами, які надають соціальні послуги, що додається.

2. Контроль за виконанням рішення покласти на заступника голови з питань діяльності виконавчих органів Коваленко Т.В.

Міський голова

Андрій СИМОНОВ

ЗАТВЕРЖЕНО

Рішення виконкому
міської ради
02.12.2025 №

Порядок
здійснення контролю за наданням соціальних послуг фізичними особами, які
надають соціальні послуги

Порядок здійснення контролю за наданням соціальних послуг фізичними особами, які надають соціальні послуги з догляду, розроблено відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 23.09.2020 р. №859 „Деякі питання призначення і виплати компенсації фізичним особам, які надають соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі“ (зі змінами), та визначає процедуру здійснення контролю за наданням соціальних послуг фізичними особами, які надають соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі.

Контроль за наданням соціальних послуг фізичними особами, які надають соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі, здійснюється шляхом відвідування задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування) осіб, яким надаються соціальні послуги :

посадовими особами відділу соціального захисту та охорони здоров'я виконавчого комітету, до посадових обов'язків яких належить складання актів обстежень/фактичного місця проживання особи,

фахівцями Пирятинського центру надання соціальних послуг Пирятинської міської ради,

із залученням (за потреби) старост старостинських округів,

в присутності надавача соціальної послуги та особи, яка потребує надання соціальної послуги, та/або її законного представника, не рідше одного разу протягом дванадцяти місяців, на які призначено компенсацію.

За результатами відвідування складається Акт здійсненого контролю за наданням соціальних послуг фізичними особами, які надають соціальні послуги з догляду, затвердженої форми, в якому фіксуються: факт спільного проживання надавача соціальних послуг із особою, яка потребує надання соціальних послуг; періодичність надання соціальних послуг; якість надання соціальних послуг; рекомендації щодо доцільності припинення/продовження виплати компенсації.

Акт складається в одному примірнику та підшивається до особової справи одержувача компенсації - фізичної особи, яка надає соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі.

Виплата компенсації припиняється відповідно до пункту 11 Порядку подання та оформлення документів, призначення і виплати компенсації фізичним особам, які надають соціальні послуги з догляду на непрофесійній

основі, затвердженого постановою КМУ від 23.09.2020 року №859 (зі змінами) та за результатами негативного висновку – рекомендації зазначеного у акті здійсненого контролю за наданням соціальних послуг фізичними особами, які надають соціальні послуги з догляду .

Заступник голови з питань
діяльності виконавчих органів

Тамара КОВАЛЕНКО

ЗАТВЕРЖЕНО

Рішення виконкому
міської ради
02.12.2025 №

Акт № _____
здійсненого контролю за наданням соціальних послуг фізичними особами,
які надають соціальні послуги з догляду

(місце складання акта)

(число)

(місяць)

(рік)

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи, яка надає соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі

Адреса місця задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування) фізичної особи, яка надає соціальні послуги:

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) особи, якій надаються соціальні послуги :

Обстеження проведено за адресою:

Особа, якій надаються соціальні послуги: проживає / не проживає разом із фізичною особою, яка надає соціальні послуги (необхідне підкреслити)

Соціальні послуги надаються (зазначити: щоденно, періодично тощо)

Якість надання соціальних послуг (у повному обсязі/частково, за наявності - зауваження, скарги, претензії отримувача до надавача соціальної послуги)

Висновок-рекомендація щодо доцільності припинення виплати компенсації

З актом ознайомлений _____

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)
фізичної особи, яка надає соціальні послуги)

(підпис)

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)
особи, яка отримує соціальні послуги)

(підпис)

Акт складено в одному примірнику.

Підписи осіб, якими складено Акт:

(посада)
(прізвище, ініціали)

(підпис)

(посада)
(прізвище, ініціали)

(підпис)

(посада)
(прізвище, ініціали)

(підпис)

(посада)
(прізвище, ініціали)

(підпис)

Заступник голови з питань
діяльності виконавчих органів

Тамара КОВАЛЕНКО